**任务4 传染性喉气管炎**

1. 概述

传染性喉气管炎（ILT）是由传染性喉气管炎病毒引起以危害育成鸡和成年产蛋鸡为主的一种急性、高度接触性上呼吸道传染病。 其特征性临床症状表现为呼吸困难、咳嗽、气喘，并咳出带血的分泌物；剖检病变为喉头和气管黏膜肿胀、糜烂、坏死和大面积出血。 温和型ILT表现为黏液性气管炎、窦炎、眼结膜炎、消瘦和低死亡率。本病对养鸡业危害较大，传播快，死亡率较高，易感鸡群的感染率可达90%，病死率为5%～70%，一般平均为10%～20%。产蛋鸡群感染后产蛋下降可达35%或完全停产。

二、病原

传染性喉气管炎病毒。 分类：属禽疱疹病毒Ⅰ型。 分布：以病鸡的气管组织及其渗出物含毒最多。 血清型：只有一个。 抵抗力：不强，常用消毒剂，3%来苏儿，1%氢氧化钠，过氧乙酸等。 三、流行特点

1．易感动物：主要侵害鸡，各种龄期及品种的鸡均可感染，但以育成鸡和成年产蛋鸡多发，发病症状也最典型；褐羽褐壳蛋鸡品种发病较为严重，来航白、京白等白壳蛋鸡有一定的抵抗力。 2．传染来源：病鸡和带毒鸡（康复带毒和隐性带毒）。 3．传播途径：主要通过呼吸道及眼感染，也可经消化道感染。由呼吸器官及鼻腔分泌物污染的垫草、饲料、饮水及用具可成为本病的传播媒介，人和野生动物的活动也可机械传播病毒。

4．季节性：一年四季均可发生，尤以秋、冬、春季多发。

5．诱因：饲养管理不良，如密度过大、拥挤，鸡舍通风不良，维生素缺乏，存在寄生虫感染等，都可促进本病的发生和传播。

四、临床症状：

突然发病和迅速传播是本病发生的特点。1．急性型（喉气管型）：由高致病性的毒株引起。

（1）发病初期常有数只鸡突然死亡。表现流鼻液，结膜炎其表现呼吸道症状，呼吸时发出咯咯声，咳嗽有喘鸣音，严重伸劲张口呼吸，高度呼吸困难，（比鸡的任何呼吸道传染病都明显而且严重）痉挛咳嗽，并咳出带血的粘液，有些不能咳出而堵住气管可窒息死亡。 （2）产蛋鸡产量迅速下降，可达35%或停止，康复后1-2个月才能恢复产量。

2．温和型（毒力弱）：流行缓慢，症状轻，仅出现结膜炎，眶下窦炎病程长达1个月，死亡率低，大约2%，绝大部分鸡可以耐过。如有并发感染死亡增加。

本病的病程大约在15d左右，最急性病例于24h左右死亡，多数5d～10d或更长。发病后约10d鸡只死亡开始减少，鸡群状况开始好转，存活鸡多经8d～10d恢复，有的可成为带毒者。

五、病理变化：

1．病死鸡嘴角和羽毛有血痰沾污。 2．喉头、气管粘膜肥厚和高度潮红，有出血点；喉头、气管覆盖一层散在疏松血染渗出物，有时喉头和气管完全被黄色干酪样渗出物充满，干酪样物易剥离。 3．慢性病例可见眶下窦肿胀，切开可见干酪样渗出物。 4．产蛋鸡卵巢异常，出现软卵泡、出血卵泡等。

六、诊断

1．现场诊断： 根据发病急传播快，育成鸡和产蛋鸡发生坏死性结膜炎眶下窦炎，严重呼吸困难，伸颈、张口喘气、有啰音，咳嗽时咳出带血丝的粘液，剖检喉头气管出血糜烂，有粘液，干酪样物和血凝块。可作出初步诊断。 2．实验室诊断： 病毒分离与鉴定及其他实验室诊断方法。 七、防治

1．加强饲养管理，防止病原侵入，一旦发病，病毒在鸡场不易根除。病鸡群每天用高效消毒药进行至少一次带鸡消毒 2．污染的鸡场在35～45日龄和80～100日龄用传染性喉气管炎活苗免疫。 免疫的最佳方式是涂肛，也可进行滴鼻点眼免疫，但点眼免疫常导致继发性眼炎。饮水或气雾免疫效果不理想。

3．发病鸡群的治疗 （1）对呼吸困难的鸡可用氢化可的松和青霉素、链霉素混合喷喉，以缓解呼吸道症状，能大大降低死亡率（氢化可的松2毫升＋青霉素1支＋链霉素1支＋生理盐水至10毫升，每只鸡0.5毫升）。全群鸡用高免蛋黄液进行注射治疗。

 （2）饲料添加磺胺类、泰乐菌素、红霉素等抗菌药物，防止细菌继发感染，配合化痰止咳的中药，可缓解症状、减少死亡。 （3）饲料多种维生素加倍，消除应激反应。 （4）在发病的初期用传染性喉气管炎活苗紧急接种，可控制疫情。